



دانشگاه علوم پزشکی

وخدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای تخصصی طب اورژانس

عنوان

بررسی رابطه گلوکز خون و اختلاف گازدی اکسید کربن خون شریانی و وریدی با پیامد بیماری
در بیماران باترومای متعدد

استاد راهنما:

دکتر مهدی ترابی

پژوهش و نگارش:

دکتر فرشته مزیدی

پاییز ۹۶

مقدمه: وجود بیش از ۱۴۰۰۰ مرگ در سال در ایران بر اثر تروما و اولین علت مرگ در بیماران با سن کمتر از ۴۰ سال و سومین علت مرگ در تمامی سنین می باشد. با توجه به مطالعات انجام شده قند خون بدو ورود بیماران می تواند بر روی شوک هموراژیک در افراد مولتیپل تروما تأثیر گذار باشد و نیز اختلاف در اکسید کربن خون شریانی و وریدی در روند شوک هموراژیک. با توجه به مطالعات محدودی که در این زمینه به خصوص در ایران انجام شده است بر آن شدیم تا مطالعه ای را به بررسی رابطه گلوکز خون و اختلاف گاز دی اکسید کربن خون شریانی و وریدی با پیامد بیماری در بیماران با ترومای متعدد انجام دهیم تا بدین وسیله بتوان بهترین درمان ممکن را در سریعترین زمان ممکن برای فرد مصدوم فراهم کرد.

روش اجرا: این مطالعه مقطعی از نوع توصیفی-تحلیلی بود که بیمار ترومایی با سن بالای ۱۸ سال و بدون بیماری زمینه ای و با ISS بالای ۱۵ پس از رعایت اصول ATLS وارد مطالعه شدند و نیز بیماران با وجود نارسایی کلیه، نارسایی احتقانی قلبی، بیمار مزمن ریوی، کما اسکور ۳/۱۵، مردمک میدراتیک دوپل، مسمومیت دارویی، سایر شوک ها بجز شوک هموراژیکاز مطالعه خارج شدند. سپس بیماران با رعایت اصول ATLS وارد مطالعه شدند، برای بیماران پس از اخذ رضایت آگاهانه علائم حیاتی BS و ABG و VBG ثبت گردید. سپس داده های جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS۲۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه GCS، RTS، SYS.BP، HR، HB، HCT، INR، BS۳، LACTATE، ISS، BE، BB، PT و PTT با پیامد بیماری (pvalue=۰/۰۳)، مرگ (pvalue=۰/۰۴۱) و بستری در ICU (pvalue=۰/۰۱) از نظر آماری رابطه معناداری داشت. همچنین نتایج نشان داد که پیامد بیمار با WBC، PLT، BS۰، HCO۳، جنس، سن و Pco۲، ABG /VBG از نظر آماری رابطه معناداری نداشت.

نتیجه گیری: تغییرات قند خون در تروما ممکن است بتواند به عنوان یک عامل پروگنوستیک در بیمار مولتیپل تروما به ما کمک کند ولی تغییرات pCO_2 در این مطالعه انسانی پیش گویی کننده خوبی برای تعیین پروگنوز بیمار نبود .

Introduction: There are more than ۱۴,۰۰۰ deaths per year in Iran due to trauma and the first cause of death in patients younger than ۴۰ years old and the third cause of death in all ages. According to studies, blood glucose at the entrance of patients can affect hemorrhagic shock in multiple trauma patients and also the difference in arterial and venous blood carbon monoxide in the course of hemorrhagic shock. Regarding the limited studies in this field, especially in Iran, we decided to study the relationship between blood glucose and the difference between arterial and venous carbon dioxide gas with the outcomes of the disease in patients with multiple trauma. To this end, the best possible treatment can be provided to the injured person at the earliest possible time.

Methods: This cross-sectional study was a descriptive-analytic study in which trauma patients aged over ۱۸ years of age without underlying illness and with an ISS above ۱۵ were studied following ATLS principles. As well as patients with kidney failure, congestive heart failure, chronic pulmonary disease, comorbidity of ۱۵/۳, metered pupils, drug poisoning, and other shocks except for homomorphic shock. Then, patients were admitted to the study according to the principles of ATLS. Patients were informed of the vital signs of BS, ABG and VBG after receiving informed consent. Data were analyzed by SPSS۲۰ software.

Results: According to the results of this study, GCS, RTS, SYS.BP, HR, HB, HCT, INR, BS۳, LACTATE, ISS, BE, BB, PT and PTT with outcomes (p value = ۰,۰۳) , Death (pvalue = ۰,۰۴۱) and hospitalization in ICU (pvalue = ۰/۰۱) were statistically significant. The results also showed that the outcome of the patient with WBC, PLT, BS۰, HCO۳, gender, age and Pco۲.ABG / VBG was not statistically significant.

Conclusion: Blood glucose changes in trauma may help us as a prognostic factor in multiple trauma patients, but pco۲ changes in this human prognosis were not good predictors of prognosis.